

2 Всім хворим з герпесвірусними ураженнями, в т.ч. і нервової системи, необхідно призначати дослідження сироватки крові на печінкові проби на початку і кожні 5-7 днів у процесі лікування для виключення ураження печінки внаслідок прийому гепатотоксичних препаратів (ацикловір, валацикловір і ганцикловір), а також застосовувати з метою профілактики гепатопротективну терапію.

Ільїна Вікторія Валеріївна
**КЛІНІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ЕПШТЕЙН-БАРР –
ВІРУСНОЇ ІНФЕКЦІЇ НА СУМЩИНІ**
Кафедра інфекційних хвороб з епідеміологією,
Сумський державний університет, м. Суми, Україна

Il'yina Viktoria Valeriyvna
**CLINICAL PECULIARITIES OF EPSTEIN-BARR - VIRUS
INFECTION IN SUMY REGION**
Department of Infectious Diseases and Epidemiology
Sumy State University, Sumy, Ukraine
E-mail: info@kinf.sumdu.edu.ua; Il'yina V. V.

Актуальність. В Україні в останні роки відбувається значне зростання захворюваності на інфекційний мононуклеоз. В останні десятиліття минулого століття була доведена вірусна природа даного захворювання, а саме герпесвірусна. Його можна віднести до групи порівняно «нових» інфекційних захворювань, вивчення яких продовжується. Відома здатність вірусу до довічної персистенції, повсюдне поширення його серед людської популяції, майже 100 % ураженість населення земної кулі, а також зв'язок з повільними інфекціями та непластичними захворюваннями, такими як лімфома Беркіта та назофарингеальна карцинома.

Мета роботи - проаналізувати особливості клінічного перебігу інфекційного мононуклеозу на Сумщині.

Матеріали і методи. Проведений аналіз 60 (100 %) історій хвороб стаціонарних хворих, які перебували на лікуванні в Сумській обласній клінічній інфекційній лікарні ім. З. Й. Красовицького протягом 2009-2014 рр. Серед пацієнтів чоловіків було 37 (61,6 %), жінок – 23 (38,4 %). Вік пацієнтів склав 14-37 років, що підтверджує назву недуги «хвороба поцілунків», якою переважно хворіють молоді люди з активним способом життя.

Результати дослідження. Результати дослідження показали, що майже половина хворих (48 %) була направлена до стаціонару с діагнозом інфекційний мононуклеоз. Часто зустрічався діагноз «лакунарна ангіна» (35 %), так як одним із клінічних проявів є наявність тонзиліту. Інші діагнози: ГРВІ (6,6 %), лихоманка неясного генезу (6,6 %), холецистопанкреатит (2,2 %) та скарлатина (1,6 %). Тривалість госпіталізації в середньому склала 7-10 днів.

Найбільш постійним проявом хвороби була гарячка (93 %). Температура тіла підвищувалася від субфебрильних до високих цифр. Часто хворі скаржилися на загальну слабкість, нездужання, зниження апетиту та головний біль. 90 % пацієнтів з перших днів хвороби відмічали біль у горлі, 35 % – закладеність носа. При об'єктивному обстеженні визначалися зміни мигдаликів у 35 % хворих, «зернистість» та гіперемія слизових глотки – у 68 % пацієнтів. Провідним синдромом була генералізована лімфаденопатія (85 %). Збільшувалися задньо-, передньошийні та кутощелепні лімфатичні вузли. Гепатолієнальний синдром виявлений у 77 % хворих. У 9 пацієнтів на шкірі відмічалася висипка плямисто-папульозного характеру. Таким чином, клінічні прояви хвороби характеризувалися поліморфізмом і були типовими для інфекційного мононуклеозу. Характерні зміни у клінічному аналізі крові: лімфоцитоз у 86 % пацієнтів, в середньому

показник склав $(48,4 \pm 1,67)$. Атипові мононуклеари виявлялися у 73 % хворих. Діагноз інфекційного мононуклеозу підтверджений у 63 % пацієнтів методом ІФА – визначені антигени VCA, EBNA, EA, а також IgM та IgG до вірусу Епштейн-Барр.

Висновки. Отже, у ході проведеного дослідження було встановлено, що клінічні прояви інфекційного мононуклеозу характеризуються поліморфізмом і суттєво не відрізняються від класичних проявів недуги.

Льїна Вікторія Валеріївна¹, Кулеш Лариса Петрівна²,
Льїна Ніна Іванівна¹

МОРФОЛОГІЧНІ ЗМІНИ В ПЕЧІНЦІ ПРИ ХРОНІЧНІЙ НСV-ІНФЕКЦІЇ ТА ЇХ КОРЕКЦІЯ

¹Кафедра інфекційних хвороб з епідеміологією,
Сумський державний університет,

²Сумська обласна інфекційна клінічна лікарня
імені З. Й. Красовицького, м. Суми, Україна

*Il'yina Viktoria Valeriyvna¹, Kulesh Larysa Petrivna²,
Il'yina Nina Ivanivna¹*

MORPHOLOGICAL CHANGES IN THE LIVER IN CHRONIC HCV-INFECTION AND THEIR CORRECTION

¹*Department of Infectious Diseases and Epidemiology,
Sumy State University,*

²*Sumy Clinical Regional Infectious Hospital named after
Z. Y. Krasovitskiy, Sumy, Ukraine*

E-mail: info@kinf.sumdu.edu.ua; Il'yina V. V.

Актуальність. За даними Всесвітньої організації охорони здоров'я, в Україні гепатитом С інфіковано близько 3 % громадян, що становить близько 1,2 млн. населення. Гострий перебіг даної хвороби закінчується хронізацією у 80 % випадків,